

苫小牧市国民健康保険 の **加入者** のうち、

被用者の方 (事業主から給与の支払いを受けている方) が

新型コロナウイルス感染症に

感染または感染が疑われ、

療養のために仕事を休んだ場合、

傷病手当金 を

受け取れる可能性があります。



支給要件

【対象者】

苫小牧市国民健康保険の加入者のうち、**被用者の方** (事業主から給与の支払いを受けている方) で、**以下の条件を満たす方**

1. 新型コロナウイルスに感染または感染が疑われ、療養のために仕事ができない
2. 仕事を4日以上休んでいる
3. 休んだ期間について、給与等がもらえない

※給与等が支払われている場合でも、その金額が傷病手当金の支給額より少ないときは差額が支給されます。(支給額については「支給額」を参照)

【適用期間】

令和5年5月7日までに新型コロナウイルス感染症に感染または感染が疑われる状態となり、その療養のため仕事を休んだ期間

※令和5年5月7日以前に感染した場合は、5月8日以降も対象になります。(時効については裏面「申請方法」を参照)

【支給額】

$$\frac{\text{対象期間の直近3か月間の給与収入の合計額}}{\text{就労日数}} \times \frac{2}{3} \times \text{支給対象日数}$$

※「最初に仕事を休んだ日 (もともと休みの場合は除く)」から数えて、「4日目以降の仕事を休んだ日」から支給対象となります。

<裏面もご参照ください。>

申請方法

①申請書類を用意してください。

1. 国民健康保険傷病手当金支給申請書（世帯主記入用）

※傷病手当金は、国保世帯主の方の口座に支給されます。国保世帯主以外の方の口座を指定する場合は、委任状が必要です。

2. 国民健康保険傷病手当金支給申請書（被保険者記入用）

※被保険者記入の上、事業主の証明が必要です。

3. 国民健康保険傷病手当金支給申請書（事業主記入用）

※事業主に記入を依頼してください。

②苫小牧市保険年金課に提出してください。

時効は労務不能であった日ごとに、その翌日から起算して2年間です。

※事業主の記入・押印に時間を要する場合があります。お早めにご申請ください。

.....

Q. 仕事を休んだその日から支給の対象となるの？

A. 「最初に仕事を休んだ日（もともと休みの場合は除く）」から数えて、「4日目以降の仕事を休んだ日」から支給対象となります。

Q. 申請書はどこでもらえるの？

A. 苫小牧市保険年金課の窓口のほか、郵送でのお渡しも可能です。下記の問い合わせ先までご連絡ください。

Q. 感染の疑いでも申請できるの？

A. 発熱等の症状があり、感染が疑われる場合も対象になります。（濃厚接触者になったことによりお仕事を休んだ場合は対象になりません。）

Q. 複数の事業所で働いている場合は？

A. 各事業所分の申請書（世帯主・被保険者・事業主記入用）が必要です。

.....

【問い合わせ先】

苫小牧市 市民生活部 保険年金課

0144-32-6428（直通）

